

体調確認票（応援者）

岩手県剣道連盟③

これは応援者用のフォーマットです。

※応援者として入場できるのは、1単位団につき5名までです。

この用紙は単位団毎にご提出ください
提出は大会当日入場時受付にご提出願います

開催日 2021/12/4

会場 岩手県営武道館

行事名		第48回岩手県スポーツ少年団剣道大会			チーム名			
No	入館者氏名	性別	当日の 体温	2週間前までの症状の有無				特記事項
				37.5以上の 発熱	咳や喉の痛 み	倦怠感	臭覚や味覚 の異常	
1		男		あり	あり	あり	あり	
		女	℃	なし	なし	なし	なし	
2		男		あり	あり	あり	あり	
		女	℃	なし	なし	なし	なし	
3		男		あり	あり	あり	あり	
		女	℃	なし	なし	なし	なし	
4		男		あり	あり	あり	あり	
		女	℃	なし	なし	なし	なし	
5		男		あり	あり	あり	あり	
		女	℃	なし	なし	なし	なし	
6		男		あり	あり	あり	あり	
		女	℃	なし	なし	なし	なし	
7		男		あり	あり	あり	あり	
		女	℃	なし	なし	なし	なし	
8		男		あり	あり	あり	あり	
		女	℃	なし	なし	なし	なし	
9		男		あり	あり	あり	あり	
		女	℃	なし	なし	なし	なし	
10		男		あり	あり	あり	あり	
		女	℃	なし	なし	なし	なし	

◎ 開催日前14日以内について、参加者全員の確認をしてください

質問	回答
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触があった	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方(濃厚接触者)がいた	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
本人および同居家族が「国外」、「緊急事態宣言発令地域・まん延防止法地域」への往来、または当該在住者との濃厚接触があった	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
生徒が通学する学校の生徒、職員、スポ少、道場、職場等に感染者がいた	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
飲食を伴う懇親会、5人以上での食事会に参加した	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

◎ 特記事項がありましたら、ご記入ください

記入内容は大会のみにおいて活用いたします(書類は1ヶ月保管した後破棄いたします)

万が一の場合、行政機関等へ提出し情報提供することを予めご了承下さい